

Proposition d’intervention (s) pour les adhérents de l’Ecole des PME.

Nom ……………………………………………………………………………………………

Prénom ………………………………………………………………………………………

Raison sociale …………………………………………………………………………………

Date de création ………………………………………………………………………………

Détails des formations proposées : 3 max (1 fiche par proposition)

Intitulé : ………………………………………………………………………………………

But de la formation……………………………………………………………………………

Programme de la formation

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Durée de la Formation…………………………………………………………………………

Nombre de participant mini et maxi …………………………………………………………

Besoins techniques ………………………………………………………………………....

A retourner par mail à contact@cpme10.com